

**Scheda di iscrizione e prenotazione alberghiera**

**25° Aggiornamento di DermoCosmetologia Medica e Chirurgica**

*FrancaVilla al Mare (CH), 16-18 aprile 2010*

**Da restituire entro venerdì 24 marzo 2010 alla Segreteria Organizzativa**

The Office s.r.l.- via San Nicolò 14, 34121 Trieste – tel. 040 368343 - fax 040 368808 e-mail [sasme2010@theoffice.it](mailto:sasme2010@theoffice.it)

**SCHEDA DI ISCRIZIONE (una per ogni partecipante)**

**ECM**

**Sono stati richiesti al Ministero della Salute i crediti ECM che saranno assegnati soltanto a coloro che avranno compiuto l'intero percorso formativo previsto.**

Ai fini dell'assegnazione dei crediti ECM, la compilazione dei dati anagrafici (segnati in **grassetto**) E' OBBLIGATORIA

Dott./Dott.ssa

Prof./Prof.ssa

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

Istituto/Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

Indirizzo (ente) \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono Istituto/Ente \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

**Telefono abitazione** \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**Professione**  Dermatologia e venereologia  Chirurgia plastica e ricostruttiva  Pediatria  Geriatria  Medicina termale  
 medico  Angiologia  Chirurgia generale  Chirurgia vascolare  Chirurgia pediatrica  
 chirurgo

**specializzando** (non avente diritto ai crediti)

**Indirizzo di residenza** \_\_\_\_\_ **n. civico** \_\_\_\_\_

**CAP** \_\_\_\_\_ **Città** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_

**Luogo di nascita** \_\_\_\_\_

**Data di nascita** \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale** \_\_\_\_\_

**QUOTE DI ISCRIZIONE (contrassegnare la quota che si intende pagare e riportare l'importo nella colonna di destra)**

	<b>Importo</b>
<input type="checkbox"/> <b>25° Aggiornamento di Dermocosmetologia Medica e Chirurgica (16-18 aprile 2010)</b>	α
Accreditato per Dermatologia e venereologia Chirurgia plastica e ricostruttiva Pediatria Geriatria Medicina termale	€ 300,00
<input type="checkbox"/> <b>Quota Soci SASME</b>	
<b>25° Aggiornamento di Dermocosmetologia Medica e Chirurgica (16-18 aprile 2010)</b>	€ 180,00
Accreditato per Dermatologia e venereologia Chirurgia plastica e ricostruttiva Pediatria Geriatria Medicina termale	
<input type="checkbox"/> <b>Cosmetologia e patologia vascolare (17-18 aprile 2010)</b>	α
Accreditato per Angiologia Chirurgia generale Chirurgia vascolare Pediatria Chirurgia pediatrica Chirurgia plastica e ricostruttiva	€ 144,00

La quota di iscrizione comprende: la partecipazione alle sessioni scientifiche, coffee break kit congressuale, attestato di partecipazione, volume degli abstract, crediti ECM.

Dati per l'intestazione della fattura (\*):

Ragione sociale	.....	Indirizzo per la spedizione della fattura (se diverso da quello cui la fattura è intestata): .....
Indirizzo, CAP, Città	.....	
P.IVA/Codice fiscale	.....	

(\*) N.B.: La mancata compilazione dei dati per la fatturazione non consentirà di fornire al partecipante un'attestazione di pagamento.  
 - Se la fattura va intestata alla persona è necessario l'indirizzo di residenza ed il relativo codice fiscale e/o partita IVA;  
 - se invece va intestata al Dipartimento/Istituto/Azienda sono necessari l'indirizzo dell'Ente ed il relativo codice fiscale/p. IVA  
 - Il compilante si assume la responsabilità per i dati forniti.

**PRENOTAZIONE ALBERGHIERA presso la sede congressuale** **contrassegnare la categoria richiesta nella colonna di destra**

Desidero prenotare N. \_\_\_\_\_ Stanza doppia uso singola N. \_\_\_\_\_ Stanza doppia  
 ta di arrivo \_\_\_\_\_ Data di partenza \_\_\_\_\_ Numero notti \_\_\_\_\_

HOTEL	Doppia uso singola	Doppia	Pagamento
4 stelle sede congressuale	€ 90,00	€ 119,00	

*Note:*  
 1) Le schede pervenute non accompagnate dal relativo pagamento o da indicazioni atte a consentire l'incasso dello stesso saranno considerate nulle  
 2) Tutti i pagamenti si intendono al netto di eventuali spese bancarie.  
 3) Non si accettano iscrizioni o prenotazioni telefoniche  
 4) Pagamento di quote effettuato tramite bonifico: il relativo bonifico deve pervenire almeno 5 giorni prima della data di inizio della manifestazione. In caso contrario, la Segreteria Organizzativa si riserva di richiedere al partecipante l'importo dovuto in sede congressuale

*Note relative alla prenotazione alberghiera:*  
 1) Le cifre sopra indicate si intendono per stanza per notte, si riferiscono a stanze con bagno/doccia e comprendono la prima colazione e le tasse di soggiorno.  
 2) La prenotazione sarà ritenuta valida solo se accompagnata dalla relativa caparra pari ad 1 pernottamento (corrispondente alla categoria ed alla tipologia di camera richiesta).  
 3) Al ricevimento del pagamento, verrà inviato a ciascun partecipante un voucher indicante i dati dell'albergo e gli estremi della prenotazione effettuata.  
 4) La caparra inviata verrà versata all'hotel e sarà dedotta dal conto totale.  
 5) In caso di modifiche della prenotazione:  
 a) fino a 2 giorni prima dell'inizio manifestazione contattare la segreteria organizzativa  
 b) dal giorno prima dell'inizio e durante i giorni della manifestazione, si prega di comunicarle direttamente all'albergo.

**TOTALE PAGAMENTI (riportare gli importi di ogni sezione e indicare il metodo di pagamento prescelto)**

Quota di iscrizione € \_\_\_\_\_  
 Caparra alberghiera € \_\_\_\_\_ + diritti di prenotazione (euro 15,00 a camera)  
**TOTALE** € \_\_\_\_\_

Accludo un assegno intestato a "the office - srl" per un totale di Euro \_\_\_\_\_  
 Accludo fotocopia del bonifico di Euro \_\_\_\_\_ (al netto di spese bancarie) da me effettuato sul c/c n° 28380/26 intestato a "the office srl", presso Banca Antonveneta, piazza Borsa 11/a - 34121 Trieste  
 Coordinate bancarie dall'Italia e paesi UE IT28F0504002230000002838026  
 dall'estero Swift Code ANTBIT2PTST

**CANCELLAZIONI**

Saranno accettate solo le cancellazioni pervenute a *the office srl* per iscritto con le seguenti modalità:  
 **fino al 12 marzo 2010** – rimborso dell'importo versato dedotto il 20% per spese di segreteria  
 **dopo il 12 marzo 2010** - nessun rimborso sarà dovuto

Tutti gli eventuali rimborsi verranno effettuati a fine manifestazione.

Data

Firma

**Informativa con Consenso per dati sensibili**

Egregio/a sig./sig.ra,

La invitiamo a leggere e sottoscrivere questo modulo che ha la finalità di raccogliere il suo consenso al trattamento dei dati personali e sensibili in base al D. Lgs. n. 196/2003.

Ai sensi dell'articolo 13 del Codice in materia di Privacy, si informa che il trattamento dei dati personali che l'Azienda deve acquisire, catalogare ed utilizzare, è diretto unicamente a registrarLi ed utilizzarli per le finalità di cura e di gestione del rapporto intercorrente tra le parti. Nello specifico, saranno raccolti per le seguenti finalità: svolgimento di attività congressuali e organizzazione di eventi e per l'esecuzione di servizi linguistici. In particolare, i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale, possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dell'interessato e previa autorizzazione del Garante per la protezione dei dati personali (articolo 26 del D.lgs n. 196/2003).

Pertanto Le forniamo le seguenti informazioni sul trattamento dei Suoi dati personali che intendiamo effettuare, con particolare riguardo ai dati "sensibili":

- Il trattamento avverrà a norma di legge, secondo principi di liceità e correttezza ed in modo da tutelare la Sua riservatezza;
- I dati verranno trattati su moduli cartacei e/o supporti informatici o comunque elettronici, saranno protetti e custoditi in conformità alla normativa vigente, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità;
- Il conferimento dei dati personali e sensibili è necessario per un corretto svolgimento dell'attività propria della Scrivente: la mancata comunicazione comporta l'impossibilità di svolgere correttamente, in tutto o in parte il trattamento e, pertanto, il rapporto non si perfeziona e potrebbe non essere portato a termine.

I dati, inoltre potranno:

- essere divulgati a tutti i partecipanti all'evento;
- essere messi a disposizione del personale che lavora, collabora o che dovesse sostituire il Titolare;
- essere noti ai dipendenti, collaboratori ed ai consulenti della Scrivente per gli aspetti che possono riguardarli e secondo le modalità previste dalla legge.

Diritti dell'interessato

In relazione al trattamento di dati personali l'interessato ha diritto, ai sensi dell'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del Codice della Privacy:

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro

comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

I diritti di cui all'art. 7 sono esercitati con richiesta rivolta senza formalità al Titolare anche per il tramite di un incaricato, richiesta alla quale è fornito idoneo riscontro senza ritardo.

Il sottoscritto/a ..... nato/a ..... il .....

residente a ..... in via .....

Dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs.vo. 196/2003, concernente "La tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali".

Informato, inoltre, sulle finalità e modalità del trattamento, esprime il consenso ed autorizza al trattamento dei dati personali anche sensibili (**anche curriculum vitae**), esclusivamente ai fini dell'invio di successivi inviti ad altri eventi, dell'invio di materiale pubblicitario della scrivente, a comparire su materiali promozionali della scrivente.

**Il Titolare del Trattamento** dei dati è THE OFFICE SRL.

**Il Responsabile del trattamento** "pro tempore" è ROSSELLA SPANGARO.

Per esercitare i diritti previsti all'art. 7 del Codice della Privacy, sopra elencati, l'interessato dovrà rivolgere richiesta scritta a THE OFFICE SRL via San Nicolò 14 - 34121 TRIESTE (TS).

Data

Firma